

MEGÁLLAPODÁS
adóval kapcsolatos kötelezettségekről és jogokról

I. Adónem

- Építményadó Telekadó Magánszemély kommunális adója
 Épület utáni idegenforgalmi adó

II. Ingatlan

1. Címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
2. Helyrajzi száma: _____ / _____ / _____ / _____

III. Bevallás benyújtója

1. Bevallásbenyújtó neve (cégneve): _____
Bevallásbenyújtó minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____ - -
5. Statisztikai számjele: _____ - - -
6. Pénzügyi számlaszáma: _____ - -
7. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
8. Telefonszáma: _____ , e-mail címe: _____

IV. Megállapodás

Alulírott tulajdonosok és/vagy vagyoni értékű jog jogosítottak kijelentjük, hogy a II. pont szerinti ingatlan vonatkozásában az adóval kapcsolatos kötelezettségeket a III. pont szerinti személy teljesíti, illetve az adóval kapcsolatos jogokat gyakorolja.

Adóalany 2.

- Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja
Neve: _____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____
Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap
Anyja születési családi és utóneve: _____
 Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____ - -
Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
_____, _____ év _____ hó _____ nap _____
adóalany aláírása

Adóalany 3.

- Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja
Neve: _____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____
Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap
Anyja születési családi és utóneve: _____
Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____ - -
Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
_____, _____ év _____ hó _____ nap _____
adóalany aláírása

Adóalany 4.
Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja
Neve: _____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____
Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap
Anyja születési családi és utóneve: _____
Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____ - -
Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
_____, _____ év _____ hó _____ nap _____
adóalany aláírása

Adóalany 5.
Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja
Neve: _____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____
Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap
Anyja születési családi és utóneve: _____
Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____ - -
Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
_____, _____ év _____ hó _____ nap _____
adóalany aláírása

Adóalany 6.
Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja
Neve: _____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____
Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap
Anyja születési családi és utóneve: _____
Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____ - -
Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
_____, _____ év _____ hó _____ nap _____
adóalany aláírása

Adóalany 7.
Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja
Neve: _____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____
Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap
Anyja születési családi és utóneve: _____
Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____ - -
Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
_____, _____ év _____ hó _____ nap _____
adóalany aláírása

V. Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

_____, _____ év _____ hó _____ nap _____
a bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása